

Demande de prêt de salle temporaire

Identification de votre association

Nom et sigle de votre l'association OU nom de votre société

SYNDICAT DES COPROPRIETAIRES DE L'HORIZON

BELLEDONNE

Adresse de son siège social

7-9 RUE ANNE FRANCK

Code postal

38400

Commune

SAINT-MARTIN-D'HERES

Téléphone

0476475229

Mail

nd@immovictorhugo.com

Site internet (si existant)

Identification de la personne chargée du dossier

Le représentant légal (le président, ou autre personne désignée par les statuts)

Nom

DUBOIN

Prénom

NICOLAS

Qualité

représentant de l'association

Téléphone

0476475229

Mail

nd@immovictorhugo.com

Demande de réservation de salle

Date de début (format jj/mm/aaaa)

14/02/2018

Date de fin (format jj/mm/aaaa)

14/02/2018

Salle à réserver

Verlaine polyvalente - 30 personnes

Heure de début

18:00

Heure de fin

21:00

Nombre de personnes attendues

20

Objet de la réunion / manifestation (indiquer le nom de la copropriété en cas d'assemblée générale de copropriété)

ASSEMBLÉE GÉNÉRALE DES COPROPRIÉTAIRES DE L'HORIZON BELLE DONNE B4

A REMPLIR LORS DE LA REMISE DES CLES

Date

Je soussigné(e).....

Tél.....

Représentant de l'association en qualité de

Certifie avoir reçu ce jour les clés n° de la salle.....

et m'engage à respecter les modalités en ligne sur le site internet de la ville.

SIGNATURE

Clé rendue le